

Mitglied (Name und Anschrift):

Kommunaler Schadenausgleich  
Schleswig-Holstein  
Reventlouallee 6

Sachbearbeiter/in Vorwahl - Telefon

24105 Kiel

Mitgl.-Nr.	lfd.Nr.										
------------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Kaskoschadenbericht

1. Name des Halters	
2. Ist der Halter zum Vorsteuerabzug berechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. a) Ort, Tag, Jahr, Stunde des Schadenereignisses b) Befand sich das Kraftfahrzeug auf einer Dienstfahrt?	Ort, TT.MM.JJJJ Zeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4. a) Kfz.-Art (z.B. Pkw, Lkw, Omnibus, TLF o.ä.) b) Anerkannt privateigenes Kfz. c) Amtl. Kennzeichen d) Fabrikat e) Tachometerstand f) Datum der Erstzulassung g) Anschaffungsjahr	a) b) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein c) - d) e) f) . . g)
5. Name des Kraftfahrers Führerschein (Klasse, Datum)	
6. Nur ausfüllen bei <b>Dienstreise-Deckungsschutz (Mini-Kasko):</b> a) Personengruppe: <input type="checkbox"/> 9500 Bediensteter/Ehrenbeamter <input type="checkbox"/> 9502 Ehrenamtl. Tätiger (Funktion: ) <input type="checkbox"/> 9503 Beauftragter <input type="checkbox"/> 9501 Mitglied einer Vertretungskörperschaft oder ihrer Ausschüsse b) Besteht anderweitig eine Kaskoversicherung? Vollkasko mit SB € /Teilkasko mit SB € Bitte fügen Sie eine Kopie der Versicherungspolice für das Fahrzeug bei. c) Dienstreisegenehmigung und Bescheinigung über den Anlaß der Fahrt unbedingt beifügen.	
7. Wie und wodurch ist der Schaden entstanden? Genau und ausführliche Schilderung des Unfallherganges unter Beifügung einer Skizze	
8. Augenzeugen (Name und Adresse)	

9. Haben pol. Ermittlungen stattgefunden? (Angabe des Aktenzeichens)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Az.:
10. Hat Trunkenheit am Steuer vorgelegen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
11. a) Welche Teile des Kraftfahrzeuges sind im einzelnen beschädigt worden? (Genaue Aufzählung)	a)
b) Höhe der voraussichtlichen Reparaturkosten: Bitte Kostenvoranschlag beifügen! Bei Schäden über 2.000,00 € ist die Entscheidung des KSA über die Einschaltung eines Kfz.-Sachverständigen einzuholen. Bei PKW, die älter als 6 Jahre und / oder mehr als 60.000 km gelaufen sind, bitten wir, stets vor Erteilung des Reparaturauftrages Verbindung mit dem KSA aufzunehmen.	b)
12. Ist mit Zustimmung des KSA bereits ein Sachverständiger beauftragt worden? Wer?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13. Wer führt die Reparaturen aus?	
14. Welches <b>fremde</b> Fahrzeug war an dem Schaden beteiligt?	
a) Amtl. Kennzeichen	a) -
b) Halter	b)
c) Fahrer	c)
15. Worin besteht das Verschulden des Dritten?	
16. <b>Bei Diebstahl, Unterschlagung usw.</b>	
a) Welche Gegenstände wurden entwendet?	a)
b) Waren die Gegenstände gegen Entwendung gesichert und ggf. wodurch?	b)
c) Wann und zu welchem Preis wurden die entwendeten Gegenstände angeschafft? Bitte Anschaffungsrechnung beifügen!	c)
d) Wann und wo ist Anzeige erstattet worden? Nach Abschluß der pol. Ermittlungen bitte Az. der zuständigen StA oder der örtlichen Ordnungsbehörde bekanntgeben.	d)
e) Wurde ein Täter ermittelt?	e) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

, den

Mitgliedsverwaltung  
(Unterschrift und Stempel)